

Unfallbogen Mannschaft, Fahrgast und Mitfahrer

Waren Sie Mitfahrer? Ihr Sitzplatz? ja nein wo

Mitführung persönlicher Gegenstände? ja nein

Mitführung med. Gegenstände? ja nein Welche?

Mitführung persönlicher Dokumente? ja nein Welche?

Mitführung med. Dokumente ? ja nein Welche?

Haben Sie den Unfall gesehen? ja nein

Mitführung von PSA? ja nein Welche?

Sind Sie durch den Unfall verletzt? ja nein

Smartphone / Tablet / Uhr ja nein

Haben Sie folge Termine? ja nein

Haben Sie eine Kontaktperson? ja nein Welche?

Ihr Name und Ihre Anschrift:

Unfalltag, Unfallzeit, Unfallort

Kennzeichen vom Fahrzeug und Versicherer; Kennzeichen vom Unfallgegner und Versicherer

Ergänzungen und Sonstiges

Ort/ Datum

Unterschrift